Votre adresse

Votre prénom Votre nom

Adresse Code Postal – Ville

A l’attention de :

La compagnie d'assurances

Siège social

Adresse Code Postal – Ville

À (Ville), le (Date)

Objet : résiliation du contrat XXXXXXXX

Madame, Monsieur, Je vous informe par la présente lettre que j’entends résilier mon contrat d’assurance XXXXXXXX à compter du [DATE DE DEMANDE + 1 MOIS].

Conformément aux conditions générales de mon contrat, j’ai la faculté de résilier ce dernier en raison d’une majoration de la prime d’assurance.

Je vous remercie donc de bien vouloir m’adresser mon relevé d’information, une attestation de résiliation ainsi que l’éventuel trop-perçu.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes sentiments distingués.

Signature